

KOSTENERSTATTUNG

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich wünsche die Erstattung per Gutschein im Wert des Eintrittskartenpreises

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung (Wenn Sie auf eine Rückerstattung des Kartenpreises verzichten möchten, helfen Sie uns, die finanziellen Einbußen zu minimieren. Gerne stellen wir Ihnen für alle nicht zurückerstatteten Beträge eine Spendenbescheinigung aus.)

Ich wünsche die Erstattung des Eintrittskartenpreises per Rücküberweisung auf folgendes Konto:

Bank _____

Kontonr./IBAN _____

Bankleitzahl/BIC _____

(Die Angaben Ihrer Bankverbindung dienen der einmaligen Nutzung und werden NICHT gespeichert.)

Bitte fügen Sie Ihre Eintrittskarte/n diesem Formular bei!

Hinweis: Besucher_innen, die ihre Karten über eine Vorverkaufsstelle oder über eine Besuchergemeinschaft erworben haben, bitten wir, sich direkt an die Vorverkaufsstelle zu wenden.

----- **Diesen Abschnitt füllt das Theater Freiburg für Sie aus!** -----

Bestätigung der Übernahme von _____ Eintrittskarte/n zwecks Überweisung u.g. Betrags/Beträge für die u.g. Vorstellungsdaten (Kartenpreise abzgl. Vorverkaufs- und sonstige Gebühren von Kooperationspartnern):

Datum _____ **Uhrzeit** _____ **Reihe** _____ **Platz** _____ **Preis** _____

Unterschrift _____

**Theater Freiburg // Bertoldstrasse 46 // 79098 Freiburg
Kartenservice 0761 201 28 53 // theaterkasse@theater.freiburg.de**